



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001221

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

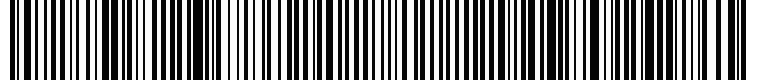
0509202504019036063600120010030000012213901088018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-05T16:36:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



0509202504019036063600120010030000012213901088018

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: FUNDACION HUMANITARIA PABLO JARAMILLO CRE

RUC/CI: 0190136094001

Fecha Emisión: 05/09/2025

Dirección: CLINICA HUMANITARIA Teléfono: 074093649

Comprobante que se modifica: 001-003-000044980

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 04/09/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (87327401.31.07.2026)	1.00	100.00	0.00	S	100.00
Información Adicional						
Email: sbermeo@hospitalhumanitario.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						100.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						100.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						100.00
ICE						0.00
IVA 15%						15.00
VALOR TOTAL						115.00

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699